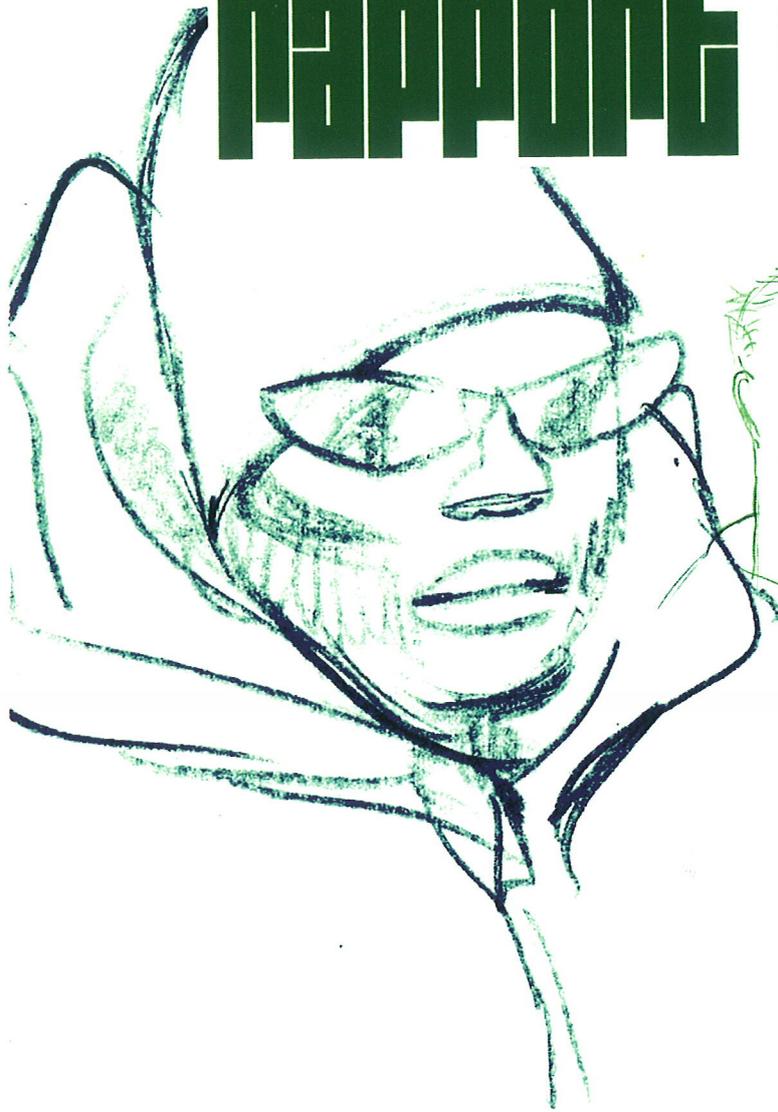
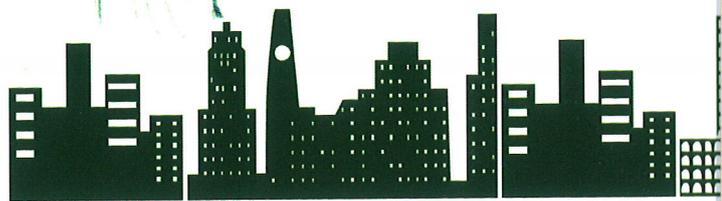


ESPOIR GOUTTE D'OR

RAPPORT D'ACTIVITE



Csst



# MINISTERE DE LA SANTE ET DES SPORTS

DIRECTION GENERALE DE LA SANTE  
SOUS-DIRECTION PROMOTION DE LA SANTE PREVENTION DES MALADIES CHRONIQUES  
BUREAU DES PRATIQUES ADDICTIVES

Département

PARIS

DISPOSITIF SPECIALISE DE LUTTE CONTRE LES PRATIQUES ADDICTIVES

RAPPORT D'ACTIVITE DES STRUCTURES AMBULATOIRES<sup>1 2</sup>  
ANNEE 2009

## I LA STRUCTURE

Cliquer Ici

### 1. Coordonnées de la structure

Nom de la structure :

CSST EGO

Numéro Finess :

75 003 199 9

Adresse

13 rue Saint Luc

Code postal

75018

Commune

Paris

Téléphone

01 53 09 99 49

Télécopie

01 53 09 99 43

Adresse électronique

ego@ego.asso.fr

### 2. Coordonnées de la structure gestionnaire

Nom :

ASSOCIATION ESPOIR GOUTTE D'OR

Numéro Finess :

75 083 220 6

Adresse

6 rue de Clignancourt

Code postal

75018

Commune

Paris

Téléphone

01 53 09 99 49

Télécopie

01 53 09 99 43

Adresse électronique

ego@ego.asso.fr

<sup>1</sup>Ce rapport concerne l'activité ambulatoire et les patients concernés des structures telles que définies par les décrets du 29 décembre 1998 (CCAA) et du 26 février 2003 (CSST) ou par le décret du 14 mai 2007 (CSAPA)

<sup>2</sup>Un rapport devra être complété pour chaque structure disposant d'un numéro FINISS

**3. Type de structure** (liste à choix : cliquez dans les cases puis sur la flèche pour obtenir la liste)

2\_CSST\_ambulatoire

		Nbre de places (ou nuits pour l'hôtel)
Non	Avec appartements thérapeut. Relais <sup>3</sup>	
Non	Avec réseau de familles d'accueil <sup>3</sup>	
Non	Avec hébergement d'urgence et de transition <sup>3</sup>	
Non	Avec nuits d'hôtel <sup>3</sup>	

**4. Orientation produits / Addictions**

L'activité du centre vise la prise en charge de personnes en difficulté avec (indiquer Oui pour les produit (s) concernés dans la liste à choix) :

- Non Alcool
- Non Tabac
- Oui Substances illicites
- Oui Médicaments détournés de leur usage thérapeutique
- Non Addictions sans substances

**5. Forme juridique** (liste à choix : cliquez dans la case puis sur la flèche pour obtenir la liste)

2\_En gestion privée, autre

**6. Statut du personnel** (liste à choix : cliquez dans la case puis sur la flèche pour obtenir la liste)

2\_Convention 1966

Autres statuts (préciser)

**7. La structure est-elle inscrite dans un réseau de santé en addictologie tel que défini aux L.6321-1 et L.6321-2 du code de la santé publique?**

Oui/Non  Oui

**7bis. La structure gère-t-elle une consultation pour jeunes consommateurs?**

Oui/Non  Non

<sup>3</sup> Il est demandé aux CSST ambulatoire gérant des hébergements de remplir un rapport « hébergement » pour cette partie de leur activité

## II. PATIENTS VUS PAR LA STRUCTURE PENDANT L'ANNEE

8. Nombre de personnes vues par l'équipe <sup>4</sup> 397

*(tous contacts en face à face, y compris entourage, famille)*

9. Nombre de patients vus au moins une fois <sup>5</sup> 389

dont nombre de patients vus une seule fois 123

dont nombre de nouveaux patients 229

-----Parmi les patients vus au moins une fois au cours de l'année-----

*Pour les patients suivis sans interruption, prendre en compte la dernière situation connue <sup>6</sup> ; pour les nouveaux patients ou les patients revus après interruption du suivi <sup>7</sup>, prendre en compte la situation lors de la (re)prise de contact <sup>8</sup>  
Toutes les données suivantes de la partie II reposent sur des réponses exclusives ; un patient ne peut donc être pris en compte que pour une seule modalité de réponse (à l'exception toutefois de la question 11, une même personne pouvant être recensée comme moins de 20 ans et comme moins de 18 ans).*

### 10. Sexe des patients

%

Nombre d'hommes	308	79,2
Nombre de femmes	81	20,8
Ne sait pas (ou non renseigné)	0	
Total (hors Ne sait pas)	389	100,0

Nombre et % de patients sans réponse 0 0,0

### 11. Age des patients

*Précisez le nombre de patients ayant*

%

moins de 20 ans	4	1,0
dont moins de 18 ans	1	0,3
entre 20 et 24 ans	13	3,3
entre 25 et 29 ans	30	7,7
entre 30 et 39 ans	143	36,8
entre 40 et 49 ans	141	36,2
entre 50 et 59 ans	48	12,3
60 ans et plus	10	2,6
ne sait pas (ou non renseigné)	0	
Total (Hors ne sait pas)	389	100,0

Nombre et % de patients sans réponse 0 0,0

<sup>4</sup> les personnes peuvent avoir été vues dans les locaux de la structure ou en dehors (visite à l'hôpital, établissement pénitentiaire., etc.)

<sup>5</sup> est considéré comme patient, toute personne en difficulté avec sa consommation de substances psychoactives qui a pu bénéficier d'au moins un acte de prise en charge (médicale, psychologique, sociale ou éducative).

<sup>6</sup> les centres veilleront à ce que les informations sur les patients soient actualisées au moins une fois par an.

<sup>7</sup> le suivi est considéré comme interrompu en cas d'absence de contact pendant six mois consécutifs, sauf situation particulière (par ex. rendez vous programmé dans plus de six mois)

<sup>8</sup> ces choix, toujours un peu arbitraires, de date de situation à prendre en compte sont liés au souhait de compatibilité avec RECAP et les standards européens (situation au moment du contact pour les nouveaux patients) et de prise en compte de la situation la plus récente pour les patients déjà suivis.

## 12. Origine géographique

%

Nombre de patients originaires du département	300	83,1
Nombre de patients originaires de la région (hors départ.)	56	15,5
Nombre de patients en provenance d'autres rég.	5	1,4
Ne sait pas (ou non renseigné)	28	
Total (hors Ne sait pas)	361	100,0
Nombre et % de patients sans réponse	0	0,0

## 13. Logement

*Pour les personnes incarcérées, situation à l'entrée dans l'établissement pénitentiaire*

%

Durable	107	31,0
Provisoire (ou précaire)	79	22,9
SDF	159	46,1
Ne sait pas (ou non renseigné)	44	
Total (hors Ne sait pas)	345	100,0
Nombre et % de patients sans réponse	0	0,0
Nombre de personnes vues en établissement pénitent.	0	0,0

## 14. Origine principale des ressources

*Pour les personnes incarcérées, situation à l'entrée dans l'établissement pénitentiaire*

%

Revenus de l'emploi (y comp. Ret., pens. invalid.)	30	9,1
Assedic	14	4,2
RMI/RSA	107	32,4
AAH	34	10,3
Autres prestations sociales	3	0,9
Ressources provenant d'un tiers	7	2,1
Autres ressources (y compris sans revenus)	135	40,9
Ne sait pas (ou non renseigné)	59	
Total (hors Ne sait pas)	330	100,0
Nombre et % de patients sans réponse	0	0,0

## 15. Origine de la demande de consultation

%

Initiative du patient ou des proches	165	48,1
Médecin de ville	1	0,3
Autre struct spécialisée ( CCAA / CSST / Autre)	146	42,6
Equipe de liaison addictologie	1	0,3
Autre hôpital / autre sanitaire	2	0,6
Institutions et services sociaux	4	1,2
Justice, obligations de soins	3	0,9
Justice, injonction thérapeutique	18	5,2
Justice, classement avec orientation	0	0,0
Autres mesures administratives ou judiciaires	2	0,6
Milieu scolaire/universitaire	0	0,0
Autre	1	0,3
Ne sait pas (ou non renseigné)	46	
<b>Total (hors Ne sait pas)</b>	<b>343</b>	<b>100,0</b>
Nombre et % de patients sans réponse	0	0,0

## 16. Répartition des patients suivant les produits/addictions les plus dommageables<sup>9</sup> consommés ou le produit/addiction à l'origine de la prise en charge

	Produit n°1 ou produit à l'origine de la prise en charge	%
Alcool	29	8,0
Tabac	2	0,6
Cannabis	6	1,7
Opiacés (hors substitution détournée )	42	11,6
Cocaïne et crack	213	58,7
Amphétamines, ecstasy, ...	0	0,0
Médicaments psychotropes détournés	11	3,0
Traitement de substitution détournés	59	16,3
Addictions sans substances	1	0,3
Autres	0	0,0
<b>Total produits 1</b>	<b>363</b>	<b>100,0</b>
Non renseigné	26	
<b>Total (=100% de la file active)</b>	<b>389</b>	
Nombre et % de patients sans réponses	0	0,0

<sup>9</sup> Produits les plus dommageables (selon le point de vue du professionnel) :

**Patients vus pour la première fois ou revus après interruption** : produits consommés (dans les 30 derniers jours précédant le contact) les plus dommageables pour le patient.

**Patients déjà suivis** : derniers produits les plus dommageables consommés connus.

En l'absence de consommation dans les trente derniers jours se référer au dernier produit le plus dommageable consommé.

Un premier produit le plus dommageable doit être obligatoirement mentionné pour chaque patient. Par exemple, les patients vus pour consolidation après un sevrage alcool doivent être recensés à la ligne Alcool même s'ils n'en ont pas consommé au cours des trente derniers jours.

	Produit n°2	%
Alcool	21	8,2
Tabac	7	2,7
Cannabis	34	13,3
Opiacés (hors substitution détournée )	44	17,2
Cocaïne et crack	43	16,8
Amphétamines, ecstasy, ...	0	0,0
Médicaments psychotropes détournés	40	15,6
Traitement de substitution détournés	64	25,0
Addictions sans substances	2	0,8
Autres	1	0,4
Total produits 2	256	100,0
Pas de deuxième produit consommé	10	
Non renseigné	123	
Total (=100% de la file active)	389	

Nombre et % de patients sans réponse 0 0,0

	Produit N°3	%
Alcool	25	9,8
Tabac	12	4,7
Cannabis	25	9,8
Opiacés (hors substitution détournée )	7	2,7
Cocaïne et crack	14	5,5
Amphétamines, ecstasy, ...	2	0,8
Médicaments psychotropes détournés	21	8,2
Traitement de substitution détournés	10	3,9
Addictions sans substances	1	0,4
Autres	1	0,4
Total produits 3	118	100,0
Pas de troisième produit consommé	11	
Non renseigné	260	
Total (=100% de la file active)	389	

Nombre et % de patients sans réponse 0 0,0

### 17. Niveau d'usage du produit n°1 (hors tabac )

Indiquez le nombre de patients qui, pour le produit n°1, ont une consommation classée :

		%
en abstinence	9	2,7
en usage	25	7,4
en usage nocif <sup>10</sup>	37	10,9
en dépendance <sup>10</sup>	268	79,1
ne sait pas	48	
<b>Total (hors Ne sait pas)</b>	<b>339</b>	<b>100,0</b>
Nombre et % de patients sans réponse	0	0,0

### 18. Voie Intraveineuse

Nombre de patients ayant :

		%
utilisé la voie intraveineuse lors du mois précédent	63	22,8
utilisé la voie intrav. antérieurement (pas dans le mois)	73	26,4
jamais utilisé la voie intraveineuse	140	50,7
Ne sait pas (ou non renseigné)	113	
<b>Total (hors Ne sait pas)</b>	<b>276</b>	<b>100,0</b>
Nombre et % de patients sans réponse	0	0,0

<sup>10</sup> en référence à la classification internationale des maladies 10ème édition (CIM10) ; la notion d'abus, défini dans le DSMIV peut également être utilisée

18bis. Si vous avez eu connaissance de décès parmi les patients vus au cours de l'année, indiquez en le nombre.

Nombre total de décès	4
Dont nombre de décès par surdose aux opiacés	2

### III. LES ACTES

#### 19. Nombre d'actes (consultations) avec les patients <sup>11</sup>

Complétez le tableau en indiquant le nombre d'actes et le nombre de patients concernés pendant l'année par type de professionnels.

	Nombre d'actes	Nombre de patients
Médecins généralistes	890	237
Psychiatres	228	97
Infirmiers	3354	195
Psychologues	817	212
Assistants sociaux	897	158
Educateurs spécialisés et animateurs	355	76
Autres :		
Précisez:		

19Bis. Nombre d'actes (consultations) <sup>12</sup> avec les personnes de l'entourage

#### 20. Activités de groupe thérapeutique <sup>13</sup>

Nombre de groupes se réunissant régulièrement sur une thématique spécifique

Nombre de réunions pour l'ensemble des groupes

Nombre total de patients concernés

#### 21. Sevrages

Nombre de patients ayant bénéficié d'un sevrage lors de l'année (dans le centre ou avec accompagnement du centre)

dont sevrage en ambulatoire assuré par le centre

dont sevrage en ambulatoire hors du centre et suivi par le centre

dont sevrage avec hospitalisation suivi par le centre

<sup>11</sup> un acte patient = une consultation associant en face à face un intervenant et un patient éventuellement accompagné  
Si plusieurs intervenants participent à la consultation, compter un acte par intervenant

<sup>12</sup> un acte entourage = consultation associant un ou plusieurs membres de l'entourage et un intervenant en face à face

<sup>13</sup> sont considérés comme activités de groupe thérapeutique les activités thérapeutiques associant plusieurs patients avec au minimum un soignant.

#### 21Bis. Vaccinations contre l'hépatite B

Nombre de personnes ayant bénéficié d'un dépistage gratuit de l'hépatite B

Nombre de personnes ayant débuté une vaccination

Nombre de patients ayant complété le schéma vaccinal

## 22. Traitements de substitution

Indiquez le nombre de patients ayant bénéficié d'un traitement de substitution aux opiacés

### Prescription:

Indiquez le nombre de patients  
 sous traitement quel que soit le prescripteur  
 pour lesquels le traitement a été prescrit au moins une fois par le centre  
 pour lesquels le traitement a été initié par le centre  
 pour lesquels a été primo-prescrit de la méthadone gélules

Méthadone	BHD
68	104
41	21
28	8
4	

### Dispensation:

Indiquez le nombre de patients:  
 pour lesquels la dispensation s'effectue dans le centre  
 pour lesquels la dispensation a lieu en pharmacie de ville  
 pour lesquels une prescription en relais est faite par le centre (vacances...)

Méthadone	BHD
40	19
0	2
1	0

Quantité totale de méthadone délivrée par le centre par an (en mg)

390915

Autres traitements à visée substitutive (aux opiacés) prescrits par le centre (précisez le nom du traitement et le nombre de patients concernés) :

(nom du traitement)  (nbre patients)   
 (nom du traitement)  (nbre patients)

Nombre de patients sous substituts nicotiniques

2

## 23. Les activités de prévention collective

Nombre d'actions de prévention collective

	Information/Sensibilisation		Formation		Conseil	
	Heures	Pers.	Heures	Pers.	Heures	Pers.
<b>Milieu scolaire</b>						
Primaire et secondaire						
Formation et insertion						
<b>Milieu spécifique</b>						
Social						
Santé						
<b>Milieu entreprise</b>						
Privé						
Public						
<b>Autre</b>						
Total						

#### IV MOYENS FINANCIERS DE LA STRUCTURE

Financements se rapportant aux activités décrites dans le rapport (y compris celles de la consultation jeunes consommateurs)

##### 27. Ressources (arrondir à l'euro)

Dotation par l'enveloppe ONDAM médico - social	953 789
Subventions MILDT	
Autres subventions Etat (y compris PRS, PRAPS et polit. de la ville)	
Subventions collectivités territoriales (précisez en dessous)	
Subventions organismes de protection sociale (FNPEIS, CAF, etc.)	
Subventions organismes publics ou autres (précisez en dessous)	
Ventes (prestations facturées : formations, conseils, autres précisez)	
Autres ressources	35 507
<b>Total</b>	<b>989 296</b>

Indiquez, le cas échéant, les activités non décrites dans le rapport financées par les ressources mentionnées ci-dessus (hébergement d'urgence, réduction des risques, etc.) :

--

Pouvez-vous indiquer à partir du compte administratif le montant que représentent :

Les recettes : € 989 296,0

Les charges : € 1 026 456,0

## V L'ÉQUIPE

(consultation jeunes consommateurs comprise)

### 28. Les membres de l'équipe

		Salariés <sup>14</sup> (en nombre d'ETP) <sup>16</sup>	MIS à disposition <sup>15</sup> (en nombre d'ETP) <sup>16</sup>	Total (en nombre d'ETP) <sup>16</sup>
Médecin généraliste		1,13		1,13
Psychiatre		0,5		0,5
Autre médecin spécialiste	précisez: <span style="background-color: #e0f0ff; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>	0		0
Psychologue		1,5		1,5
Infirmier		1,5		1,5
Aide-soignant		0		0
Autre paramédical		0		0
Assistant de service social		2		2
Educateur spécialisé		1		1
Animateur / Moniteur		0		0
Directeur / Chef de service / Assistant de direction		1,5		1,5
Secrétaire / comptable/ agent administratif		1		1
Documentaliste		0		0
Agent d'entretien		1		1
Autres, précisez:	Pharmacien <span style="background-color: #e0f0ff; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>	0,1		0,1
Autres, précisez:	<span style="background-color: #e0f0ff; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>	0		0
Autres, précisez:	<span style="background-color: #e0f0ff; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>	0		0
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>11,23</b>	<b>0</b>	<b>11,23</b>
Bénévoles et volontaires				
Emplois aidés				
Stagiaires				6

14 salariés de la structure

15 salariés mis à disposition par d'autres structures

16 un temps plein correspond à 35 heures par semaine (ex un mi-temps est compté 0,5)



## Annexe : rapport d'activité spécifique de la consultation jeunes consommateurs <sup>1</sup>

Date de création de la consultation (mois, année)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
mm	aaaa

### LA FILE ACTIVE

1. Nombre de consommateurs reçus dans la consultation <sup>2</sup>  
(au moins un contact en face à face)

dont nombre reçus avec une ou plusieurs personnes de l'entourage

2. Nombre de consommateurs pour lesquels seules des personnes de l'entourage <sup>3</sup>  
ont été reçues dans la consultation

### LES ACTES

3. Nombre total d'entretiens individuels avec le consommateur  
(avec ou sans présence de membre(s) de l'entourage)

4. Nombre total d'entretiens individuels avec un ou plusieurs membres de l'entourage  
en l'absence du consommateur

5. Nombre total de séances de groupe <sup>4</sup> organisées pour des consommateurs

6. Nombre total de séances de groupe <sup>5</sup> organisées pour l'entourage  
(sans consommateurs)

<sup>1</sup> La consultation jeunes consommateurs est une consultation pour les moins de 25 ans qui ressentent une difficulté en lien avec leur consommation ou en lien avec un comportement addictif et qui sont accueillies pour une information, une évaluation et/ ou une prise en charge brève et une orientation si nécessaire. A contrario, un jeune dépendant aux opiacés adressé par un médecin n'a pas vocation à être reçu dans le cadre de ce dispositif mais à être pris en charge dans le CSAPA.

<sup>2</sup> personnes vues dans les locaux de la consultation

<sup>3</sup> il s'agit de compter les consommateurs jamais venus mais sur lesquels porte l'entretien ; on comptera donc un consommateur lorsque une ou plusieurs personnes de l'entourage de cette personne sont vus dans le centre et quel que soit le nombre d'entretiens menés.

<sup>4</sup> ne doivent être considérées comme activités de groupe que ce qui relève d'un projet spécifique et explicite d'activité de groupe

<sup>5</sup> ne doivent être considérées comme activités de groupe que ce qui relève d'un projet spécifique et explicite d'activité de groupe

## LES PRODUITS

### 6bis. Répartition des patients suivant les produits/addictions les

	Produit N°1	%
Alcool		0,0
Tabac		0,0
Cannabis		0,0
Opiacés (hors substitution détournée )		0,0
Cocaïne et crack		0,0
Amphétamines, ecstasy, ...		0,0
Médicaments psychotropes détournés		0,0
Traitement de substitution détournés		0,0
Addictions sans substances		0,0
Autres		0,0
Total produits 1	0	0,0
Non renseigné	0	
Total (=100% de la file active)	0	

Nombre et % de patients sans réponses 0 0,0

	Produit N°2	%
Alcool		0,0
Tabac		0,0
Cannabis		0,0
Opiacés (hors substitution détournée )		0,0
Cocaïne et crack		0,0
Amphétamines, ecstasy, ...		0,0
Médicaments psychotropes détournés		0,0
Traitement de substitution détournés		0,0
Addictions sans substances		0,0
Autres		0,0
Total produits 2	0	0,0
Non renseigné		
Pas de produit n°2		
Total (=100% de la file active)	0	

Nombre et % de patients sans réponses 0 0,0

## L'ÉQUIPE

7. Membres de l'équipe de la consultation cannabis:

	Salariés (en nombre d'ETP)	Mis à disposition (en nombre d'ETP)	Total (en nombre d'ETP)
Médecins			0
Psychologue			0
Infirmier			0
Educateur spécialisé			0
Autre (précisez):			0
Autre (précisez):			0
Total	0	0	0

## HEURES D'OUVERTURE

8. Nombre d'heures hebdomadaires d'ouverture de la consultation

## ORIENTATIONS

9. Nombre de consommateurs orientés vers :

%

CSST	<input type="text"/>	0,0
CCAA	<input type="text"/>	0,0
CMP/CMPP	<input type="text"/>	0,0
Hospitalisation	<input type="text"/>	0,0
Médecin de ville psychiatre	<input type="text"/>	0,0
Médecin de ville généraliste	<input type="text"/>	0,0
Psychologue <sup>6</sup>	<input type="text"/>	0,0
Point écoute	<input type="text"/>	0,0
Service social	<input type="text"/>	0,0
Autre	<input type="text"/>	0,0
Sans orientation <sup>7</sup>	<input type="text"/>	0,0
Ne sait pas (ou non renseigné)	<input type="text"/>	0,0
Total (hors ne sait pas)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0,0"/>

<sup>6</sup> hors CSST/CCAA/CMP/CMPP

<sup>7</sup> la situation du consultant ne rend pas nécessaire une orientation

Item 19Bis : Les consultations avec les 8 membres de l'entourage ont été réalisées avec des conjoints et/ou des parents des usagers (n'étant pas eux-mêmes usagers). Un travail important et indispensable est réalisé avec les membres de l'entourage des patients qui consiste en des consultations sur place, entretiens téléphoniques, des courriers,, Cependant, lorsqu'il s'agit d'interventions auprès des conjoints il arrive fréquemment que ceux-ci soient aussi des usagers de drogues.

Item 20: Cette année il n'y a pas eu de groupes thérapeutiques se réunissant régulièrement. En lien avec le CAARUD EGO quatre groupes autour de la réduction de risques et de l'éducation à la santé ont eu lieu : deux groupes de parole et d'information sur les maladies infectieuses, un sur les risques liés à l'injection et un autre sur les risques liés à la consommation de crack. Quatre réunions du Conseil de la Vie Sociale de l'association EGO consacrées au fonctionnement du CSST, notamment au nouveau projet CSAPA ont également eu lieu.

Item 21: Le nombre de patients ayant bénéficié d'un sevrage ambulatoire correspond aux demandes explicites de sevrage avec la mise en place d'une prise en charge thérapeutique spécifique.

Item 21Bis: Les dépistages de l'hépatite B correspondent aux dépistages hors les murs réalisés par l'association AREMEDIA au CAARUD EGO. Sur un total de 139 dépistages effectués nous comptabilisons ici uniquement les patients pour qui les résultats ont été rendus par un médecin du CSST.(68)

Item 22: On observe en 2009 une augmentation importante de la délivrance de méthadone et de BHD. L'année précédente nous avons inclus dans le programme de substitution uniquement les usagers du crack dépendants aux opiacés. Au cours de l'année 2009 nous avons ouvert ce programme aux patients dépendants aux opiacés en tant que premier produit consommé. Il faut signaler que le programme TSO au CSST EGO comprend dans tous les cas une délivrance quotidienne